

富山県立富山視覚総合支援学校長 殿

登校許可証明書

下記の疾病で療養中でしたが、主要症状が消退し、感染のおそれがないものと
認めます。

記

- 1 幼児児童生徒氏名
- 部 年
- 氏 名
- 2 病 名
- 3 初診日
- 令和 年 月 日
- 4 登校許可日
- 令和 年 月 日から
- 5 指示・指導事項

令和 年 月 日

医療機関名

医師氏名 印